

Miedźno dn.....

.....
imię/imiona/ i nazwisko

.....
/adres pobytu stałego/

Wójt Gminy Miedźno

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W WYBORACH do PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO W DNIU 25 maja 2014 r.

Dane dotyczące wnioskodawcy:

1.Nazwisko.....

2.Imię/imiona/.....

3.Imię ojca.....

4.Data urodzenia.....

5.Nr.dowodu osobistego.....

6.Nr.ewidencyjny PESEL.....

7.Adres zamieszkania.....

.....
/gmina miejscowość ulica nr domu nr mieszkania /

8.Obywatelstwo.....

.....
/ podpis/

Miedźno dn,.....

.....
Imię, imiona i nazwisko/

.....
Adres zamieszkania
.....

UPOWAŻNIENIE

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do

PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO w dniu 25 maja 2014r.

Ja niżej

podpisany.....

.....
/Imię, imiona, nazwisko, nr ewidencyjny PESEL adres zamieszkania/

upoważniam Pana /iá/.....

.....
/ imię, imiona, nazwisko, nr ewidencyjny PESEL, adres zamieszkania/

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w dniu.....

w wyborach do Parlamentu Europejskiego.

.....
Podpis upoważniającego